

FORMULARIO DE SOLICITUD

[Debe enviar el fomulario a la siguiente dirección de correo electrónico, tal y como se establece en nuestras políticas. protecciondedatos.es@sodexo.com]

Información de contacto:

(Nombre y apellidos).....

(Número de teléfono)

(E-mail).....

(Dirección postal).....

Por favor, indique dónde prefieres que le contactemos.

Si tu preferencia es que la comunicación se realice a tu dirección postal, por favor, indique si ésta es:

Dirección particular or Dirección de la empresa

Si es la dirección de la empresa, por favor, indíquela el nombre de la empresa: _

.....
.....

Para facilitar la identificación de los sistemas en los que puede existir tratamiento de sus datos personales, por favor, indique su relación con Sodexo:

- Candidato
- Antiguo empleado o cliente
- Empleado de Sodexo
- Familiar de un empleado, dependiente, beneficiario o contacto de emergencia
- Empleado de un cliente de Sodexo o colaborador
- Empleado de un proveedor de Sodexo
- Persona individual, consumidor
- Otro, por favor, describa su relación con Sodexo

.....
.....

Si su información puede estar bajo otro nombre, indique nombre y el motivo del cambio :

.....
.....
.....
.....

.....

Podemos solicitarle una copia certificada de un documento de identificación oficial válido que nos permita verificar su nombre y dirección (por ejemplo, DNI).

Si solicita el acceso o la portabilidad de sus datos personales, por favor, especifique los datos que se incluyen en la solicitud y confirme que se pueden enviar por e-mail a la dirección que usted ha indicado más arriba o, si es técnicamente posible, al e-mail del nuevo Responsable del Tratamiento indicada más abajo, en caso de solicitud de portabilidad :

.....
.....

Si solicita la rectificación de sus datos personales, por favor, especifique los datos que deben ser rectificadas y una justificación para dicho cambio:

.....
.....

Si solicita la limitación sobre el tratamiento de sus datos personales, por favor, indique el tratamiento sobre el que realiza la solicitud, así como una justificación:

.....
.....

Si solicita la eliminación de sus datos personales, por favor, indique qué datos desea que sean eliminados y una justificación de dicha solicitud:

.....
.....

Si se opone al tratamiento de sus datos personales, por favor, indique a que datos se refiere y proporcione una justificación:

.....
.....

Si considera que se han vulnerado sus derechos de protección de datos, tiene derecho a presentar una Reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos o ante los juzgados y tribunales competentes. En cualquier caso, puede detallar su inquietud aquí:

.....
.....

La información recogida mediante este formulario está destinada a tramitar y dar respuesta a su solicitud a través de la Persona de Contacto Local. La información será almacenada una vez se haya gestionado la solicitud, por un período de cinco (5) años. Si tiene cualquier consulta, puede enviar un e-mail a protecciondedatos.es@sodexo.com

SODEXO Group
Group Data Protection Office

Contact: Group.DPO@sodexo.com

